

EDITORIAL

Un momento para el recuento

Dra. Lázara Méndez Gálvez¹

Dr. Manuel Betancourt García²

Dra. Ania Fleites Amores²

RESUMEN

Se presenta esta editorial para reafirmar la importancia del manejo de los principales indicadores epidemiológicos. La Provincia de Villa Clara presenta grandes avances, que se han logrado con enormes esfuerzos y recursos y por la prioridad de las políticas de salud, y también algunas deficiencias; los profesionales de la salud están llamados a hacer de la práctica clínica habitual su principal fortaleza.

DeCS:

INDICADORES DE CALIDAD DE LA
ATENCIÓN DE SALUD
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SUMMARY

This editorial is presented to reaffirm the importance of managing the main epidemiological indicators. The province of Villa Clara has great advances that have been achieved with great efforts and resources, and the priority of the health policy. It also presents some deficiencies. Health professionals must make clinical practice their main strength.

MeSH:

QUALITY INDICATORS, HEALTH
CARE
EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE

Nuestro máximo líder, el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, expresó: “Saber hacia dónde dirigimos nuestros pasos, dónde están nuestras perspectivas y metas futuras, es la labor de dar más calidad de vida a nuestro pueblo, algo indispensable”. Al inicio del Triunfo de la Revolución el país sufría grandes epidemias de enfermedades transmisibles; sin embargo, en la medida que se desarrollaba la medicina familiar y con la introducción de la promoción, la prevención y la cobertura asistencial serían desplazadas por las crónicas no transmisibles.

Los indicadores epidemiológicos de salud de la Provincia de Villa Clara en el año 2012 muestran los principales logros y las deficiencias del sector de la salud, que dirige los mejores esfuerzos en el logro de sus principales objetivos, que acomete de forma sostenida la responsabilidad social que nos corresponde y que tiene como esencia la cobertura y la prestación de servicios de mayor calidad. Al concluir

el año se muestran tasas de mortalidad infantil similares a los países desarrollados, 4.2 por cada mil nacidos vivos, y una esperanza de vida al nacer total de 79.1; es una de las provincias más envejecidas del país, de ahí el aumento de consultas multidisciplinarias, tratamientos de rehabilitación y del mantenimiento de las salas de terapia física para mejorar la calidad de vida.

En Villa Clara avanza la tecnología de punta y se realizan diagnósticos en etapas tempranas, por lo que aumentan la supervivencia y la evolución satisfactoria de algunos tumores malignos, que son la primera causa de muerte -la tasa estandarizada aumentó en 4.8% con relación al año anterior-, y son los de pulmón, traquea y bronquios los de mayor incidencia en ambos sexos; en la mujer el cáncer de mama y en el hombre el cáncer de próstata. Las enfermedades cardiovasculares disminuyeron la tasa en 3.6% que, a pesar de ser alta aún, se mejoró por el riguroso control y la aplicación del programa de prevención de hipertensión arterial, su principal factor de riesgo, en la Atención Primaria de Salud (APS). Queda un trecho largo por recorrer para tratar de mejorar los estilos de vida, pues las enfermedades cerebrovasculares todavía azotan y son causa de discapacidad y muerte, igual que los accidentes.

Los éxitos del control de las principales enfermedades crónicas no transmisibles radican en la dispensarización que se lleva a cabo en la APS: se mantienen índices superiores y se demuestra el control, fundamentalmente en aquellas que tributan las principales causas de muerte como son la hipertensión arterial -19.6-, la diabetes mellitus -4.5-, la cardiopatía isquémica -3.2-, la hipercolesterolemia -1.6- y el tabaquismo -9.8-.

No se pueden descuidar las enfermedades transmisibles. En esta provincia se lucha de forma incansable por mejorar el cuadro de salud con alertas epidemiológicas y acciones dirigidas a la prevención. La presencia de 81 casos con síndrome de inmunodeficiencia adquirida, de 164 con sífilis, de 247 con blenorragia y de 68 con tuberculosis demuestra que la vigilancia y la educación sanitarias aún pueden ser mejores.

Golpeó duramente el alto índice de infestación por *Aedes aegypti* -0.06-, en lo que influyó la carencia de agua, su almacenamiento incorrecto en las casas, las malas condiciones de la red de acueducto y alcantarillado y la falta de cultura sanitaria de la población en algunos barrios de la ciudad.

Se destacan algunos aspectos negativos que deparan un mayor esfuerzo para lograr la excelencia en los servicios de salud y para que los programas de salud ya iniciados sigan en marcha. La formación de recursos humanos y la superación continua de los profesionales son parámetros dignos de destacar a pesar de las dificultades que se enfrentan diariamente, como dijera el Héroe Nacional José Martí:

“La educación ha de ir a donde va la vida. Es insensato que la educación ocupe el único tiempo de preparación que tiene el hombre, en no prepararlo. La educación ha de dar los medios de resolver los

problemas que la vida ha de presentar. Los grandes problemas humanos son la conservación de la existencia y el logro de los medios de hacerla grata y pacífica”.

DE LOS AUTORES

1. Máster en Atención Integral al Niño. Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Profesora Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz” de Villa Clara.
2. Especialista de I Grado en Medicina General Integral.